

受付印

自動車税減免申請書（身体障がい者等所有自動車用）

令和 年 月 日

山形県 総合支庁長 殿 納税者 住 所
(フリガナ)
氏 名

電話.....(.....)

下記のとおり自動車税の減免を申請します。

減免を受けようとする自動車	登録(車両)番号	山形 庄内	登録年月日	年 月 日	
	車検証の記載内容	初度登録年月	年 月	自動車の種別	普通 ・ 小型
		用途		車 名	
		乗車定員	人	最大積載量	kg (貨物のみ)
		型式		総排気量	ℓ
		所有者住所・氏名		車検有効期限	年 月 日
	主たる定置場の所在地	1 納税者の住所に同じ 2			
税額等	年度	税 額	円		
		納 期 限	年 月 日		
		減免開始年月	※ 年 月		
		減 免 額	※ 円		
使用の目的 (本人運転 以外の場合)	1 通学 2 通院 3 通所 4 生業・通勤 該当するものに ○をつけてください	(名 称)	月 ・ 週	回	
身体障がい者等	(フリガナ)氏名	納税者に同じ(異なる場合記入)	生年月日	T・S・H・R 年 月 日	
	手帳の記載内容	住 所	納税者に同じ(異なる場合記入)		
		交 付 番 号	身・療・戦・精 山形県第 号	交付年月日	S・H・R 年 月 日
		障害名及び 障害等級	[級]		
運 転 者	身体障がい者 等との関係	1 本人 2	連絡先 電話番号等	納税者に同じ(異なる場合記入) — —	
	免許証の記載内容	(フリガナ)氏名	納税者に同じ(異なる場合記入)	種 類	大型・中型・普通・()
		住 所	納税者に同じ(異なる場合記入)		
		番 号	第 号		
		条件等 該当するものに ○をつけてください	中型車は中型車(8t)に限る・眼鏡等・AT車限定 その他()	有 効 年月日	年 月 日まで有効
前使用の自動車の 減免の有無等	有 無	登録番号 山形・庄内	年 月 日 抹消・移転		

注 ※の欄は記入しないでください。

(注) 1 「減免を受けようとする自動車」の項の「車検証の記載内容」の項は、この申請書に車検証の写しを添付する場合は、記入を省略することができます。
 2 「身体障がい者等」の項の「手帳の記載内容」の項は、この申請書に手帳の写しを添付する場合は、記入を省略することができます。
 3 「運転者」の項の「自動車運転免許証の記載内容」の項は、自動車運転免許証の記載内容又は道路交通法(昭和35年法律第105号)第95条の2第2項に規定する特定免許情報を記載することとし、この申請書に自動車運転免許証の写しを添付する場合は、記入を省略することができます。